

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Dostawa wyrobów medycznych dla potrzeb Pracowni Leku Cytostatycznego**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000311591

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** Szpitalna 45

**1.4.2.) Miejscowość:** Konin

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 62-504

**1.4.4.) Województwo:** wielkopolskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL414 - Koniński

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** szp@szpital-konin.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital-konin.pl

**1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00140098/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-08-06 15:11

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu,

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00129041/02

**3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 02

**3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**

SEKCJA VIII - PROCEDURA

**3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

8.1. Termin składania ofert

Przed zmianą:

2021-08-11 08:00

Po zmianie:

2021-08-13 08:00

**3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-08-11 11:00

Po zmianie:

2021-08-13 11:00

**3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-09-09

Po zmianie:

2021-09-11